

**АДМИНИСТРАЦИЯ БОНДАРСКОГО РАЙОНА
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.09.2021

с. Бондари

№396

О внесении изменений в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальные образовательные организации Бондарского района, реализующие программы общего образования», утвержденный постановлением администрации района от 26.03.2021 № 133 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальные образовательные организации Бондарского района, реализующие программы общего образования»

На основании Федерального закона от 02.07.2021 № 310-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации и статьи 36 и 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», администрация района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальные образовательные организации Бондарского района, реализующие программы общего образования», утвержденный постановлением администрации Бондарского района от 26.03.2021 № 133 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальные образовательные организации Бондарского района, реализующие программы общего образования» (далее - Административный регламент), следующие изменения:

1.1. в абзаце четвертом пункта 2.7. и абзаце шестом пункта 3.4. Административного регламента слова «, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования» исключить;

1.2. в абзаце пятом пункта 3.2. Административного регламента слова «пунктом 3.2.» заменить словами «пунктом 3.6.»;

1.3. в абзацах восемнадцатом и двадцать первом пункта 3.4. Административного регламента слова «подразделе 2.8.» заменить словами «подразделе 2.9.»;

1.4. в абзацах восемнадцатом и девятнадцатом пункта 3.5. Административного регламента слова «подразделом 2.9.» заменить словами «подразделом 2.11.»;

1.5. приложение № 2 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

1.6. в приложении № 3 Административного регламента пункт 1.1 изложить в новой редакции следующего содержания:

«1.1. Дети, имеющие полнородных и неполнородных брата и (или) сестру, обучающихся в Организации, на обучение по образовательным программам начального общего образования.»

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Народная трибуна», сетевом издании «РИА ТОП68» (www.top68.ru) и разместить на сайте администрации района в сети Интернет, в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Первый заместитель
главы администрации



И.А.Захаров

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению администрации района
от 06.09.2021г. № 396
Приложение № 2
к Административному регламенту предоставления
услуги «Зачисление в муниципальные
образовательные организации Бондарского района,
реализующие программы общего образования»

ОБРАЗЕЦ

Руководителю (директору) _____
наименование Организации

Ф.И.О (при наличии) руководителя (директора) Организации

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____
указать профиль (при наличии)

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

дата рождения ребенка или поступающего

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей)
ребенка _____,

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или
поступающего _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

Дополнительные сведения

Имею преимущественное право*: да/нет _____

Нужное подчеркнуть. Если да - указать ФИО (при наличии)
полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, обучающихся
в Организации

Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в
Организацию*: да/нет. _____

Нужное подчеркнуть. Если да – указать основания права приема

Потребность в обучении по адаптированной образовательной
программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической

комиссии (при наличии) **: да/нет.
(нужное подчеркнуть)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **: да/нет.
(нужное подчеркнуть)

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) *** согласен/не согласен.
(нужное подчеркнуть)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____.

С уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен / не ознакомлен.
нужное подчеркнуть

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации *** согласен / не согласен.
нужное подчеркнуть

подпись заявителя

ФИО (при наличии) заявителя

« ____ » _____ 20__ г.
дата подачи заявления

* Заполняется только при зачислении ребенка в первый класс.

** Заполняется только при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии или при наличии индивидуальной программы реабилитации.

*** Заполняется родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями)) ребенка или поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет.

Начальник отдела образования
администрации района

Г.В.Лудкова